



**SCHEMA PRENOTAZIONE VISITA
AL LABORATORIO EUROPA
SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO**

ISTITUTO: _____
CLASSE/I: _____

N. ALUNNI: _____ DATA VISITA: _____

INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI

NOME E COGNOME

MATERIA INSEGNATA

ORA DI ARRIVO AL LABORATORIO EUROPA: _____

ORA DI PARTENZA DAL LABORATORIO EUROPA: _____

Per motivi organizzativi si prega di indicare orari che dovranno essere scrupolosamente rispettati, evitando eccessivi ritardi all'arrivo ed uscite anticipate dell'intera classe o di studenti con esigenze particolari.

La visita prevede una prima parte standard ed, eventualmente, una seconda di approfondimento.

SPECIFICARE LA TIPOLOGIA DI APPROFONDIMENTO DESIDERATO:

Nessun approfondimento (solo visita standard)

*Le politiche europee nel settore della tutela del consumatore
e della sicurezza alimentare*

Istituzioni europee

Le politiche europee per la tutela dell'ambiente

Si comunica che l'intervallo si terrà all'interno dei locali del Laboratorio Europa pertanto i ragazzi dovranno provvedere alla loro merenda.

